

病歷號：	床號：
姓名：	
出生日期：	

口腔顎面外科門診手術說明書

大德，您好！這份說明書是有關您即將接受的手術（或醫療處置）的效益、風險及替代方案的書面說明，可做為您與醫師討論時的補充資料。最重要的是我們希望您能充份瞭解資料的內容，所以請仔細閱讀；如果經醫師說明後您還有對這個手術（或醫療處置）的任何疑問，請在簽名前再與您的醫師充分討論，醫師會很樂意為您解答，讓我們一起為了您的健康努力。

一、手術目的：進行門診手術以切除病灶，或取組織進行切片檢查。

二、手術過程：門診手術過程會施以局部麻醉後，進行病灶組織之切除或切片檢查。

三、可變更的治療選擇：可選擇不接受手術，但就無法切除病灶或進行切片檢查。

四、可能之後遺症：

(一)口腔顎面外科門診手術需要阻斷麻醉下執行，而執行阻斷麻醉則可能發生血腫、神經遭針頭刺傷、針頭斷裂及對阻斷麻醉藥物產生反應。此併發症

發生之機率，依文獻報告發生率則在 40 萬分之一至 75 萬分之一。

(二)術後傷口感染也是口腔顎面外科門診手術可能發生之併發症；有時感染會蔓延成整個顏面及頸部之蜂窩組織炎。但發生之機率則依每一病患之身體狀況而有所不同。

(三)口腔顎面外科門診手術可能發生大量出血、出血不止。如發生則需另行急救處置。

(四)口腔顎面外科門診手術後，可能發生術後疼痛、腫脹、顳顎關節疼痛之併發症。如發生則需繼續追蹤治療。

*手術說明醫師簽名：_____

*如果病人對上述說明仍有疑問，務請在簽名之前詢問醫師，或聽取其他醫師的意見作為參考。

若您已詳細瞭解上述說明，請在此處簽章：_____

中華民國 年 月 日